

39 Agosto

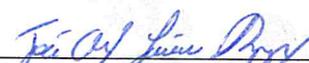
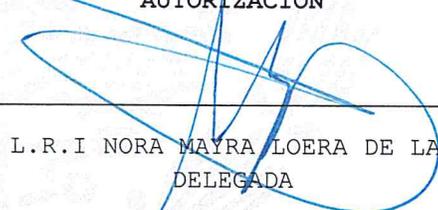


SUBDELEGACIÓN DE RECURSOS NATURALES

### Desglose Pormenorizado de Gastos

AREA:	SUBDELEGACION DE INSPECCIÓN DE RECURSOS NATURALES
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA
LUGAR DE LA COMISIÓ:	ÁREAS RURALES DEL MPIO. DE PUEBLO NUEVO, DGO.
PERIODO DE LA COMISIÓ:	DEL 10 AL 11 DE SEPTIEMBRE 2015.

CON DOCUMENTACIÓN		COMPROBATORIA		SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	IMPORTE	No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	CONCEPTO	FECHA
				37901	\$ 625.00	ALIMENTOS Y HOSPEDAJES	10/09/2015
				37901	\$ 312.50	ALIMENTOS	11/09/2015
						SUBTOTAL	937.50
						TOTAL	\$ 937.50

<b>ATENTAMENTE</b>  <hr/> C. ING. JOSE ANGEL LUEVANOS RAYGOZA INSPECTOR	<b>AUTORIZACION</b>  <hr/> C. L.R.I NORA MAYRA LOERA DE LA PAZ DELEGADA
---	--

Declaro, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE  
CERTIFICADO DE TRANSITO

31 Agosto

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____					
<b>LOCAL</b>					
COMISION A: <u>Areas Rurales Mpio Pueblo Nuevo, Dgo.</u>			DEL C. <u>José Angel Luevanos Raygoza</u>		
POR C. <u>C.R.I. Nora Mayra Loera de la Paz</u>			DELEGAD <u>A</u> FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO		
<b>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.</b>					
SALIDA			LLEGADA		
<u>10</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>11</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
<b>FORAÑO</b>					
Areas Rurales Mpio Pueblo Nuevo, Dgo. A <u>11</u> DE <u>Septiembre</u> DE 20 <u>15</u> . C.R.I. <u>Nora Mayra Loera de la Paz</u> , CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPAJ <u>16.3/0F/COM/1</u> DE FECHA _____ DE <u>Septiembre</u> DE 20 <u>15</u> .					
SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>	<u>10</u>	<u>Septiembre</u>	<u>2015</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
					
<b>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL</b>					
<u>[Signature]</u>			<u>[Signature]</u>		
CARGO: NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO: NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
- C.N.C. - COMISARIADO EJIDAL 10-0231-00179			- C.N.C. - COMISARIADO EJIDAL 10-0231-00179		
CARGO: NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO: NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
<b>FORAÑO</b>					
DELEGACION SEMARNAT EN: _____ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPAJ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.					
LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<b>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO</b>					
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u>		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		